



7. ¿Ha realizado previamente este examen?

Sí (luego contesta las preguntas debajo)

No (luego pasa a la pregunta #8)

¿Está realizando esta prueba para los Créditos de Educación Continua (CEU)?

Sí  No

¿Cuándo y dónde has tomado previamente este examen?

Mes/año: \_\_\_\_\_

Ciudad/estado/país: \_\_\_\_\_

8. Fecha y lugar para el cual se está inscribiendo actualmente

Día/mes/año: \_\_\_\_\_

Ciudad/estado/país: \_\_\_\_\_

9. ¿Es actualmente miembro de la NSCA? (marque el renglón que aplique)

Sí, mi número de membresía de la NSCA es \_\_\_\_\_ (Ejemplo: "00-00-00-000")

Recién me convertí en miembro de la NSCA para así recibir los beneficios educativos y profesionales de la membresía pero aún no he recibido mi número oficial de membresía. Mi número de confirmación es \_\_\_\_\_

Me estoy matriculando para tomar un examen fuera de los Estados Unidos de América y de Canadá, por lo tanto, no tengo que indicar mi estatus de membresía. Entiendo que he recibido un descuento en el costo del examen debido a la localización internacional de mi examen.

10. Solicitud para Adaptaciones Especiales \*Debe incluir (con su inscripción) los documentos que especifiquen su condición y una descripción clara sobre la adaptación que necesita.)

Ninguna

\*Visión

\*Audición

\*Otra: \_\_\_\_\_

11. Certificación actual de RCP

Fecha de Expiración (mes/año): \_\_\_\_\_

12. Cuota de inscripción (debe ser pagada al inscribirse; marque el renglón que aplique)

Precio (dólares de E.E.U.U.)

Cuotas por primera vez: cuota para la inscripción estándar \$225

Cuotas para una segunda vez: cuota para la inscripción estándar \$180

*Fechas Límites para la Inscripción*

Para poder beneficiarse de la cuota más baja de inscripción, la solicitud de inscripción deberá ser enviada en o antes de la fecha límite de inscripción, según es evidenciado por el matasellos del correo. Si tiene un matasellos posterior a la fecha límite de inscripción, la Comisión no la aceptará y será devuelta.

13. Método de Pago (*debe ser pagado al inscribirse; marque el renglón que aplique*)

Cheque o giro (solamente en dólares americanos) a nombre de "NSCA Certification Commission"

Visa/MasterCard/Discover (*circule uno*)

# de cuenta: \_\_\_\_\_

Fecha de expiración (mes/año): \_\_\_\_\_

Firma autorizada: \_\_\_\_\_

Depósito bancario: UNION BANK & TRUST CO., P.O. BOX 82535, LINCOLN, NEBRASKA 68506 EUA,  
Teléfono 402-323-1828

Transferencia Bancaria: U.S. ABA ROUTING & TRANSIT NUMBER 104910795

DESTINO FINAL: NSCA CERTIFICATION COMMISSION WIRE CUENTA DE TRANSFERENCIA, 3333  
LANDMARK CIRCLE, LINCOLN, NE 68504 EUA, TELEFONO 402-476-6669 EXT. 104

Número de la cuenta: 33644353

Deberá hacer el depósito total sobre los usd. Recuerde que usted es totalmente responsable de los cargos que realice el banco por la transferencia de dinero.

**Importante:** El número de identificación que usted use será la combinación de su nombre completo y de su correo de email, por ejemplo: Juan Carlos Rivera Jimenez (jcarlos@cox.net)

Después de haber hecho la transferencia o el depósito bancario por favor envíe por fax esta forma de registro al número de teléfono que se encuentra al pie de esta hoja con una copia de su ficha de depósito.

14. ¿Cómo se enteró de la Comisión de Certificación de la NSCA? (*marque el renglón que aplique*)

En la universidad

En el trabajo

Amigo/compañero de trabajo o estudio

Internet

Anuncio en: \_\_\_\_\_

Otro: \_\_\_\_\_

He leído y entiendo la Política de Cancelación/Reembolso encontrado en este documento.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Afirmación:

Al firmar y someter esta solicitud de inscripción para el examen de la NSCA-CPT, acepto las condiciones establecidas por la Comisión de Certificación de la NSCA que concierne a la administración, informe de las puntuaciones de la prueba, el proceso y política de certificación. Certifico que toda la información suministrada en la presente solicitud es verídica, correcta y completa. Reconozco que si cualquier información es incorrecta, el Consejo Ejecutivo para la Comisión de Certificación de la NSCA se reserva el derecho para revocar la certificación que me ha sido otorgada. Entiendo que cualquier irregularidad vinculada con la Comisión de Certificación de la NSCA para el examen puede considerarse causa justa para la inmediata revocación de mi certificación. Estas irregularidades incluyen (entre otras adicionales) copiar deslealmente las contestaciones, permitir que otra persona copie las contestaciones de mi examen, falsificar información requerida para la admisión a la prueba, hacerse pasar por otro candidato, falsificar mi trasfondo educativo o credenciales, suministrar o recibir asesoramiento no autorizado relacionado con el contenido del examen, durante o después del mismo. Comprendo que cualquier posesión, uso, distribución o acceso a los exámenes de la Comisión de Certificación de la NSCA puede resultar en la inmediata revocación de mi certificación. Reconozco que el uso no autorizado de los certificados, logotipos, abreviaciones, entre otros documentos y materiales de la Comisión de Certificación de la NSCA puede ser causa suficiente para la revocación de mi certificación.

Me comprometo a cumplir los requisitos establecidos por la Unidad de Educación Continua (CEU) para poder ser recertificado.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

*“Por favor de observar que los detalles y cuotas en esta solicitud de inscripción están sujetos a cambios sin previo aviso.”*

**Una solicitud de inscripción completa contiene lo siguiente:**

- Se ha completado y firmado la solicitud de inscripción para la prueba NSCA-CPT.
- Fotocopia por ambos lados de la tarjeta de certificación de RCP actualizada (puede mostrarla el día de registro para el examen).
- La cuota de inscripción correspondiente.

Envíe por correo su solicitud de inscripción y todos los materiales a:

NSCA Certification Commission

3333 Landmark Circle

Lincoln NE 68504

*O puedes enviar por fax esta forma al: 402-476-7141*

**E-mail: [commission@nsca-cc.org](mailto:commission@nsca-cc.org) • Web: [www.nsca-cc.org](http://www.nsca-cc.org)**